

Area Servizi allo Studente
Divisione Corsi di Area sanitaria e post laurea
Ufficio Servizi agli Studenti – Le Scotte

AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI SIENA

OGGETTO: RICHIESTA DI NULLA-OSTA AL TRASFERIMENTO IN INGRESSO PER L'A.A. _____

Corso di laurea /laurea magistrale in _____

La/il sottoscritta/o _____

nata/o a _____ prov. _____ il _____

residente nel comune di _____ prov. _____ cap. _____

tel. _____ cell. _____ indirizzo posta elettronica _____

Iscritta/o per l'a.a. ____ / ____ al _____ Anno: | in corso | fuori corso | ripetente

del corso di laurea in _____

del Dipartimento di _____

dell'Università degli Studi di _____

CHIEDE

CHE SIA PRESA IN ESAME LA POSSIBILITA' DI OTTENERE, PER L'A.A. ____ / ____,

IL NULLA – OSTA AL TRASFERIMENTO IN INGRESSO al corso di laurea/laurea magistrale

in _____

Siena, _____

firma

ALLEGA (*):

- piano di studio
- transcript of records (solo per studenti provenienti da Paesi dell'Unione Europea)
- autocertificazione degli esami superati, dei crediti formativi e delle frequenze ottenute
- programma dei corsi
- documento di identità (copia)

(*) la mancata o incompleta presentazione degli allegati può costituire causa di non accoglimento dell'istanza da parte della competente struttura didattica.